

<https://doi.org/10.24245/dermatolrevmex.v69i4.10624>

# Metástasis cutánea de carcinoma de células claras renales

## *Cutaneous metastases of renal cell carcinoma.*

Alejandra Kerbel Laiter,<sup>1</sup> Gladys Janet Peña Pardo,<sup>2</sup> Rocío Ortega Portillo,<sup>3</sup> José Pablo Laguna Meraz<sup>4</sup>

### Resumen

**ANTECEDENTES:** El carcinoma renal de células claras es el séptimo cáncer más común en hombres; la media de edad de aparición es de 66 años. Esta neoplasia representa el 3% de todos los cánceres sólidos. El 30% de los pacientes tienen metástasis al momento del diagnóstico. Los sitios más comunes de metástasis son: ganglios linfáticos, pulmón, hígado, riñón, glándula adrenal, cerebro y hueso. La metástasis a piel es poco frecuente y se asocia con mal pronóstico. Hasta el momento hay menos de 100 casos comunicados. Las metástasis cutáneas pueden confundirse con otros padecimientos cutáneos, lo que retrasa el diagnóstico.

**CASO CLÍNICO:** Paciente masculino de 60 años, sin antecedentes médicos de importancia, con una neoformación exofítica en la piel cabelluda, en la región parietal derecha, asintomática, de tres meses de evolución, de aspecto nodular de 2 cm de diámetro basal x 3 cm de alto, ovoidea, color eritemato-violáceo, base eritematosa. Tenía costra hemática en algunos bordes. El estudio histopatológico reveló una neoformación constituida por células de citoplasma claro inmersas en un estroma vascularizado, hallazgos compatibles con metástasis de carcinoma renal de células claras.

**CONCLUSIONES:** Las lesiones de aspecto nodular, friables y de rápida evolución deben considerarse probable metástasis a piel. El estudio histopatológico es decisivo en caso de duda diagnóstica. El pronóstico, desafortunadamente, es malo; sin embargo, el diagnóstico oportuno puede repercutir positivamente en la supervivencia del paciente.

**PALABRAS CLAVE:** Carcinoma renal de células claras; metástasis cutánea; piel cabelluda.

### Abstract

**BACKGROUND:** Clear cell renal carcinoma is the seventh most common cancer in men, with an average age of onset of 66 years. This neoplasm represents 3% of all solid cancers. Thirty percent of patients present with metastasis at the time of diagnosis. The most common sites of metastasis are lymph nodes, lungs, liver, kidney, adrenal gland, brain, and bone. Skin metastasis is rare and is associated with a poor prognosis. To date, there are fewer than 100 reported cases. Cutaneous metastases can be mistaken for other skin conditions, leading to delayed diagnosis.

**CLINICAL CASE:** A 60-year-old male patient with no significant medical history, who presented with an exophytic skin lesion on the right parietal scalp. The lesion appeared nodular, with a basal diameter of 2 cm and a height of 3 cm. It was ovoid in shape, erythematous-purple in color, with an erythematous base. Some of the edges had a bloody crust, and it had been asymptomatic for 3 months. Histopathological examination revealed a lesion composed of clear cytoplasm cells embedded in a vascularized stroma, consistent with metastasis from clear cell renal carcinoma.

**CONCLUSIONS:** Rapidly evolving lesions should be considered possible skin metastases. Histopathological examination in cases of diagnostic uncertainty is crucial. Unfortunately, the prognosis is poor; however, early diagnosis can positively impact patient survival.

**KEYWORDS:** Clear cell renal carcinoma; Skin metastasis; Scalp.

<sup>1</sup> Residente de tercer año de Dermatología.

<sup>2</sup> Residente de segundo año de Dermatología.

Universidad del Ejército y Fuerza Aérea, Escuela Militar de Graduados de Sanidad.

<sup>3</sup> Jefe del servicio de Dermatología.

<sup>4</sup> Dermatopatólogo adscrito.

Servicio de Dermatología, Unidad de Especialidades Médicas, SEDENA, Estado de México, México.

**Recibido:** junio 2023

**Aceptado:** octubre 2023

### Correspondencia

Alejandra Kerbel Laiter  
ale\_kerbel@hotmail.com

**Este artículo debe citarse como:** Kerbel-Laiter A, Peña-Pardo GJ, Ortega-Portillo R, Laguna-Meraz JP. Metástasis cutánea de carcinoma de células claras renales. Dermatol Rev Mex 2025; 69 (4): 515-518.

## ANTECEDENTES

El carcinoma renal de células claras es una neoplasia sólida, agresiva, que requiere un diagnóstico oportuno para aumentar la probabilidad de curación y supervivencia. Es la neoplasia maligna renal más frecuente; es la séptima neoplasia más común en hombres y la duodécima en mujeres.<sup>1</sup>

Suele generar metástasis tempranas y tardías, comúnmente a ganglios linfáticos, pulmón, hígado, riñón contralateral, glándula adrenal, cerebro y hueso. La metástasis en piel es muy poco frecuente, con reportes cercanos al 3%.<sup>2</sup>

## CASO CLÍNICO

Paciente masculino de 60 años, originario y residente del Estado de México sin antecedentes médicos de importancia. Acudió al servicio de Dermatología por una neoformación exofítica asintomática en la piel cabelluda, de crecimiento progresivo y sangrado de tres meses de evolución.

Al examen físico se encontró en la piel cabelluda, en la región parietal derecha, una neoformación exofítica de aspecto nodular de 2 cm de diámetro basal x 3 cm de alto, ovoidea, color eritemato-violáceo, base eritematosa, con costra hemática en algunos bordes que eran definidos. **Figura 1**

El estudio histopatológico de la biopsia por escisión por huso reveló una neoformación constituida por células de citoplasma claro, inmersas en un estroma vascularizado, hallazgos compatibles con metástasis de carcinoma renal de células claras. **Figura 2**

El estudio de inmunohistoquímica fue CD10, antígeno epitelial de membrana, PAX-8, CAI-X positivos y CK20 negativo. **Figura 3**

Días después de la biopsia el paciente fue admitido en el Hospital Central Militar por disnea



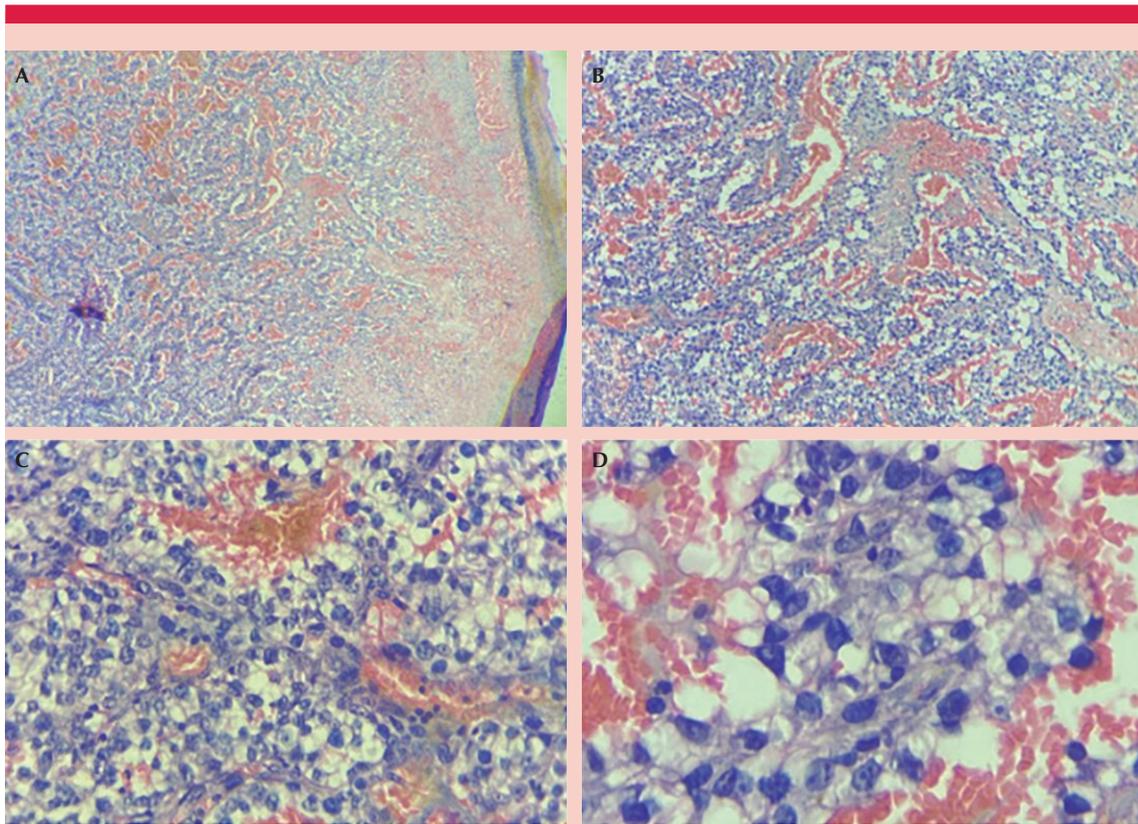
**Figura 1.** Neoformación exofítica de aspecto nodular de 2 cm de diámetro basal por 3 cm de alto, ovoidea, color eritemato-violáceo, base eritematosa con costra hemática en algunos bordes.

de pequeños esfuerzos. Los estudios de imagen evidenciaron tumoraciones pulmonares, cuya biopsia por broncoscopia fue compatible con metástasis de carcinoma renal de células claras; así como un tumor en el parénquima renal derecho.

Por las malas condiciones del paciente se dio tratamiento paliativo y falleció a las pocas semanas.

## DISCUSIÓN

El carcinoma renal de células claras es una neoplasia sólida frecuente en hombres, que ocupa el séptimo lugar en frecuencia. La edad media de aparición es de 66 años. El 30% de los pacientes tienen metástasis al momento del diagnóstico. Hasta ahora existen menos de 100 reportes de metástasis a piel y menos de 20 a la piel cabelluda.<sup>3</sup> Son lesiones únicas de



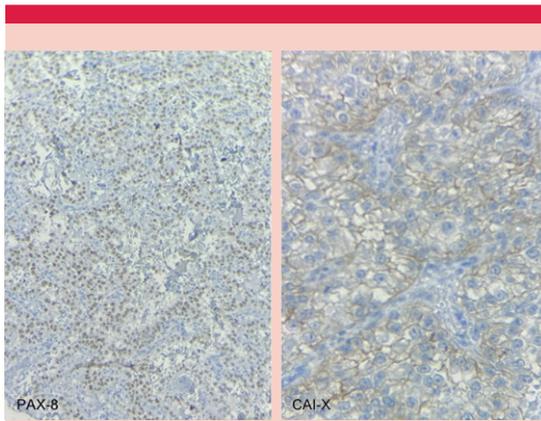
**Figura 2.** Neoformación exofítica constituida por células de citoplasma claro que muestran pleomorfismo nuclear, inmersas en un estroma vascularizado con zonas de extravasación. Tinción con H&E con diferentes aumentos (4x, 10x, 40x y 100x).

crecimiento rápido, de color eritematovioláceo, muy vascularizadas, por lo que sangran fácilmente, como el paciente del caso. Es decisivo establecer el diagnóstico diferencial con otras dermatosis: granuloma piógeno, sarcoma de Kaposi, angiosarcoma, carcinoma basocelular y melanoma, entre otros.<sup>4</sup>

El carcinoma renal de células claras tiene extensión hematológica dada la rica vasculatura en su estructura, por lo que se postula que los cortocircuitos arteriovenosos y sistémicos facilitan el camino de las células tumorales hacia la región de la cabeza y el cuello. Además, participan factores de crecimiento relacionados

con el tumor, como la proteína relacionada con la paratohormona y el factor de crecimiento de fibronectina, los cuales podrían desempeñar un papel en la localización de la metástasis cutánea en esta región.<sup>5</sup>

En México se llevó a cabo un estudio de revisión en el Hospital General Dr. Manuel Gea González en el que se reportó que, de todas las de biopsias tomadas entre 1977 y 2012, 44 resultados fueron compatibles con metástasis cutánea; de éstas sólo 3 muestras fueron compatibles con metástasis de carcinoma renal de células claras,<sup>6</sup> lo que demuestra la baja incidencia de esta enfermedad.



**Figura 3.** Inmunohistoquímica. Núcleos positivos para PAX 8 y CAI-X.

Una vez que el paciente manifiesta metástasis cutáneas la supervivencia reportada varía entre 10.2 y 22 meses.<sup>7</sup> La supervivencia del paciente del caso estuvo muy por debajo de estos parámetros.

### CONCLUSIONES

El paciente del caso tuvo metástasis cutánea de carcinoma renal a la piel cabelluda como primera manifestación de la enfermedad, que se asoció

con muy mal pronóstico. En casos como éste, el papel del dermatólogo es decisivo porque debe distinguirse de otras neoformaciones eritemato-violáceas, friables y de rápido crecimiento. El estudio histológico es obligatorio para confirmar o descartar esta sospecha diagnóstica.

### REFERENCIAS

1. Sánchez-Biosca A, Ramos-Lázaro J, Niño-Aragón E, Blancafort-Planas J. Metástasis tardías de carcinoma renal de células claras. *Rev Esp Casos Clin Med Intern RECCMI* 2017; 2 (2): 102-104.
2. Mitomi T, Kawahara T, Nomura S, et al. Skin metastasis of renal cell carcinoma. *Case Rep Oncol* 2020; 13 (2): 798-801. <https://doi.org/10.1159/000508340>
3. Yang HJ, Kang SY. Cutaneous metastatic renal cell carcinoma to the scalp. *Arch Craniofacial Surg* 2019; 20 (6): 392-396. <https://doi.org/10.7181/acfs.2019.00206>
4. Amaadour L, Atreche L, Azegrar M, et al. Cutaneous metastasis of renal cell carcinoma: A case report. *J Cancer Ther* 2017; 08 (06): 603-607. <https://doi.org/10.4236/jct.2017.86051>
5. Mahmoudi HR, Kamyab K, Daneshpazhooh M. Cutaneous metastasis of renal cell carcinoma: A case report. *Dermatol Online J* 2012; 18 (5). <https://doi.org/10.5070/D313H735RK>
6. Fernández-Rueda P, Ruiz-López P, Ramírez-Negrín MA, et al. Metástasis cutánea de carcinoma de células renales (MCCCR): reporte de caso y revisión de la literatura. *Gac Med Mex* 2015; 151 (4): 533-537.
7. Tadashi T. Cutaneous metastasis of renal cell carcinoma: a report of two cases. *Int J Clin Exp Pathol* 2012; 5 (2): 175-178.

#### AVISO IMPORTANTE

Ahora puede descargar la aplicación de **Dermatología Revista Mexicana**. Para consultar el texto completo de los artículos deberá registrarse una sola vez con su correo electrónico, crear una contraseña, indicar su nombre completo y especialidad. Esta información es indispensable para saber qué consulta y cuáles son sus intereses y poder en el futuro inmediato satisfacer sus necesidades de información.

La aplicación está disponible para Android o iPhone.

